



Nombre del alumno:

Elizabeth Guadalupe Espinosa López

Nombre del profesor:

LE. Ervin Silvestre Castillo

Licenciatura:

3er. Cuatrimestre Enfermería Escolarizado

Materia:

Farmacología I

Nombre del trabajo:

Cuadro Sinóptico tema:
“Fármaco Corticoides”

FARMACOS CORTICOIDES

¿QUE ES?

Son hormonas naturales sintetizadas en glándulas suprarrenales que participan en el metabolismo de los carbohidratos, grasas y proteínas, así como también actúan sobre el medio hidrosalino, sistema inmunitario y mediadores celulares responsables de los procesos inflamatorios.

CLASIFICACION

Mineralcorticoides

Son sustancias sintetizadas de forma natural en la zona glomerular de la corteza suprarrenal, encargadas de regular el equilibrio corporal del sodio y potasio gracias al sistema SRAA.

Glucocorticoides

A partir de la estructura del cortisol se han obtenido diferentes derivados sintéticos con diferentes propiedades farmacocinéticas y afinidad por receptores.

Endocrinas

Se usan en casos de insuficiencia suprarrenal aguda (100 mg de hidrocortisona por vía intravenosa).
Insuficiencia suprarrenal crónica (20 - 30 mg de hidrocortisona oral repartidos en mañana y tarde).

ENFERMEDADES

No endocrinas

Enfermedades reumáticas

Artritis reumatoide, lupus eritematoso sistémico, endocarditis reumática, arteritis de células gigantes y hipersensibilidad.

Neurología

Se usa en el tratamiento de esclerosis múltiple, ya que reducen los episodios de reagudización.

Neumología

En el asma, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y la enfermedad pulmonar intersticial difusa.

Dermatología

Psoriasis, eccemas, neurodermatitis, dermatitis seborreica, quemaduras solares, picaduras de insectos.

Oftalmología

Dermatitis, conjuntivitis, glaucoma, infecciones oculares, ptosis palpebral, midriasis y queratopatía.

Mecanismo de acción

La activación del complejo corticoide-receptor provoca aumento de la actividad enzimática mitocondrial relacionada con la síntesis de ATP.

Acciones Terapéuticas

Enfermedades como:

- Enfermedad de Addison e insuficiencia suprarrenal aguda y crónica.

Efectos adversos

- Formación de edemas
- Hipertensión
- Cefaleas
- Hipertrofia ventricular izquierda

Mecanismo de acción

La unión glucocorticoide-receptor citoplasmático estimula la transcripción de ARN mensajero a ARN ribosoma y con ello la inhibición o estimulación de diferentes procesos enzimáticos.

Acciones farmacológicas

Acciones metabólicas

Actúan sobre el metabolismo a partir de los aminoácidos y aumentando los depósitos de glucógeno.

Acciones musculo esqueléticas

Producen reducción de masa muscular, fatiga y debilidad, también disminución de potasio.

Acciones cardiovasculares

Puede ocasionar hipertensión o hipotensión arterial y también tiene efecto inotrópico directo sobre el miocardio.

Efectos adversos

- Alteraciones digestivas
- Alteraciones endocrinas
- Alteraciones cardiovasculares
- Alteraciones musculoesqueléticas
- Alteraciones oftalmológicas
- Alteraciones del sistema nervioso central